

CICLO ESCOLAR 2020-2021  
 SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN  REINSCRIPCIÓN



Escuela Normal de Educación Preescolar  
 Licenciatura en Educación Preescolar 2018  
 Semestre 06 Sección "B" Modalidad Escolarizada

**DATOS DEL SOLICITANTE**

RAMIREZ APELLIDO PATERNO	OREJON APELLIDO MATERNO	DANIELA JAQUELIN NOMBRE(S)
2000/02/23 FECHA DE NACIMIENTO	CONCEPCION DE ORO ZACATECAS LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO	RAOD000223MZSMRNA9 CURP
180502440000 NÚMERO DE MATRICULA	8445394349 TELÉFONO CELULAR	danielajaquelin.ramirez.nml@alumnocoahuila.gob.m x DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

**SERVICIO MÉDICO**

SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>IMMS</u>	
EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>FRANCISCA OREJON</u>	
PARENTESCO <u>TIA</u>	TELÉFONO <u>8443831371</u>
TIPO DE SANGRE <u>0+</u>	No. DE AFILIACIÓN <u>41160027185</u>
PADECIMIENTO CRÓNICO <u>NO</u>	PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO <u>NO</u>

**DOMICILIO LOCAL**

CALLE Y NÚMERO <u>CALLE 15 #2060</u>		
<u>MORELOS</u> COLONIA	<u>25013</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8445394349</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>SALTILLO</u> LOCALIDAD	<u>COAHUILA</u> ESTADO	<u>SALTILLO</u> MUNICIPIO

**DOMICILIO FORÁNEO**

CALLE Y NÚMERO <u>BERRIOZABAL S/N</u>		
COLONIA	<u>98220</u> CÓDIGO POSTAL	<u>8445394349</u> TELÉFONO (CON LADA)
<u>MEXICO</u> LOCALIDAD	<u>ZACATECAS</u> ESTADO	<u>MELCHOR OCAMPO</u> MUNICIPIO

**SITUACIÓN ESCOLAR**

NUEVO INGRESO  REINSCRIPCIÓN  REINGRESO  CAMBIO   
 ALUMNO REGULAR  ALUMNO IRREGULAR

SI ES ALUMNO IRREGULAR, ESPECIFIQUE CUÁLES ASIGNATURAS ADEUDA:

NOMBRE DE LA ASIGNATURA/CURSO	SEMESTRE

**DATOS LABORALES**

NOMBRE DE LA EMPRESA <u>NO TRABAJO</u>		
NO DOMICILIO	NO LOCALIDAD	NO TELÉFONO
TIPO DE CONTRATACIÓN	BASE ____	EVENTUAL ____
DÍAS LABORALES <u>NO</u>		PUESTO <u>NO</u>

**ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN				
DOMICILIO		LOCALIDAD		TELÉFONO
NIVEL EDUCATIVO			HORARIO	
SISTEMA AL QUE PERTENECE	ESTATAL ____	FEDERAL ____	PARTICULAR ____	ANTIGÜEDAD AÑOS MESES
NÚMERO DE HORAS			GRADOS QUE ATIENDE	
MATERIAS QUE ATIENDE:				
CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES):				

**OTROS IDIOMAS**

INGLÉS ____	FRANCÉS ____	OTROS ____ ESPECIFICAR <u>NO</u>
-------------	--------------	----------------------------------

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL ALUMNO

\_\_\_\_\_  
 FECHA (aaaa/mm/dd)